

豊島屋 FAX注文承り書

お申し込み年月日 年 月 日

郵便番号・電話番号は必ずご記入下さいませ

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ご住所	()
	Fax番号 or メールアドレス (フリガナ)	
	ご芳名	様

通信欄: 枠内に記入出来ないご指示配達日等お書き下さい

お届け先がご依頼主と同じであれば“同上”をご記入ください。

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ご住所	都道 府県 ()
	ご芳名 (フリガナ)	
	ご芳名	様

品名・容量	数量	ご使用向	摘要
		お中元 お歳暮 粗品 その他	

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ご住所	都道 府県 ()
	ご芳名 (フリガナ)	
	ご芳名	様

品名・容量	数量	ご使用向	摘要
		お中元 お歳暮 粗品 その他	

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ご住所	都道 府県 ()
	ご芳名 (フリガナ)	
	ご芳名	様

品名・容量	数量	ご使用向	摘要
		お中元 お歳暮 粗品 その他	

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	ご住所	都道 府県 ()
	ご芳名 (フリガナ)	
	ご芳名	様

品名・容量	数量	ご使用向	摘要
		お中元 お歳暮 粗品 その他	

株式会社豊島屋
〒248-0006 神奈川県鎌倉市小町2-11-19
☎ Tel.0120-83-2810



FAX.0120-88-1032

(電話受付時間 9:00 ~ 18:00 / 日曜・祝日を除く)

(FAXは24時間受付けております)